

**Erklärung zur Teilnahme von Freizeiteilnehmenden an der Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion während der Dorffreizeit der Evangelischen Kirchengemeinde Steinheim vom 01.08.-06.08.2021**

**Angaben zum/zur Freizeiteilnehmenden**

Nachname, Vorname:	
Straße & Hausnummer:	
Postleitzahl & Ort:	
Klasse:	

**Daten des/der Sorgeberechtigten**

Nachname, Vorname:	
Straße & Hausnummer:	
Postleitzahl & Ort:	

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind mehrmalig in der Woche an kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit COVID-19 während der Freizeit teilnimmt.

Diese Erklärung umfasst auch die Zustimmung zur Vorführung und Erläuterung des Selbsttests sowie zur Beaufsichtigung durch Personen, die von der Freizeitleitung dafür eingesetzt werden. Ich willige in das Testkonzept der Dorffreizeit ein.

- Im Falle eines positiven Testergebnisses bitte ich, mich / die folgende bevollmächtigte Person über die folgende Telefonnummer(n) zu benachrichtigen:

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

- Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den Heimweg selbständig antreten.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber der Freizeitleitung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die im Falle eines positiven Testergebnisses bestehende gesetzliche Meldepflicht gemäß §§ 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 Buchst. t, 8 Abs. 1 Nr. 2 und 7, 9 Abs. 1 Nr. 1 und Absatz 2 i.V.m. §§ 36 Abs. 1 Nr.1 und 33 Nr. 3 Infektionsschutzgesetz im Falle eines positiven Testergebnisses gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt bleibt hiervon unberührt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten